



STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

**ਵਸੀਲਿਆਂ ਅਤੇ ਖਰਚ ਦਾ ਬਿਆਨ**  
**STATEMENT OF RESOURCES AND EXPENSES**

(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਰੇ ਜਵਾਬ ਛਾਪਵਾਓ)

ਕੇਸ ਨਾਮ

AP ਨਾਮ

IV-D ਕੇਸ #

**I. ਨਿੱਜੀ ਡੈਟਾ**

1. ਮੇਰਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ ਹੈ	2. ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ	3. ਸੋਸ਼ਿਲ ਸਿਕਿਊਰਟੀ ਨੰਬਰ	4. ਫੋਨ ਨੰਬਰ
5. ਮੇਰੇ ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ ਹੈ		6. ਮੌਜੂਦਾ ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ <input type="checkbox"/> ਸਾਦੀਸ਼ੁਦਾ <input type="checkbox"/> ਇਕੱਲੇ <input type="checkbox"/> ਵੱਖ ਹੋਏ ਹੋਏ	
7. ਸ਼ਹਿਰ	ਰਾਜ	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ	8. ਪਤੀ ਜਾਂ ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ
9. ਵਿਆਹ ਦੀ ਥਾਂ		10. ਵਿਆਹ ਦੀ ਤਾਰੀਖ	11. ਮੇਰੇ ਘਰ ਵਿਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ

**II. ਨੌਕਰੀ ਬਾਰੇ ਡੈਟਾ**

1. ਕਿੱਤਾ	2. ਮੈਂ ਇਸ ਵੇਲੇ <input type="checkbox"/> ਨੌਕਰੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਬੋਰੋਜ਼ਗਾਰ <input type="checkbox"/> ਆਪਣਾ ਕੰਮ ਹੈ
3. ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ	4. ਮਾਲਕ ਦਾ ਪਤਾ      ਸ਼ਹਿਰ      ਰਾਜ      ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ
5. ਯੂਨੀਅਨ ਦਾ ਨਾਮ	6. ਯੂਨੀਅਨ ਦਾ ਪਤਾ      ਸ਼ਹਿਰ      ਰਾਜ      ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ

**A. ਆਸ਼ਿਰਿਤ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ/ਡੈਂਟਲ ਇੰਡੋਪੋਸ਼ਨਸ**

1. ਮੈਡੀਕਲ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	2. ਇੰਡੋਪੋਸ਼ਨਸ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ ਤੇ ਪਤਾ
3. ਡੈਂਟਲ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	4. ਇੰਡੋਪੋਸ਼ਨਸ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ ਤੇ ਪਤਾ

**B. ਆਪਣਾ ਬਿਜ਼ਨੈਸ**

1. ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਨਾਮ	2. ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਪਤਾ      ਸ਼ਹਿਰ      ਰਾਜ      ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ
3. ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਵੇਰਵਾ <input type="checkbox"/> ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ <input type="checkbox"/> ਸਾਂਝਦਾਰੀ <input type="checkbox"/> ਇੱਕੱਲੇ ਦਾ	4. ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਟੈਕਸ ਆਈ�ੈਂਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ
5. ਮੇਰੇ ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਹੈ	

C. ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਾਬੀ ਦੀ ਨੌਕਰੀ					
1. ਸਾਬੀ ਦੀ ਸੋਸ਼ਿਲ ਸਿਕਿਊਰੀ	2. ਸਾਬੀ ਦਾ ਕਿੱਤਾ	3. ਸਾਬੀ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ			
4. ਸਾਬੀ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦਾ ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ	ਗਜ਼	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ	5. ਸਾਬੀ ਦੀ ਯੂਨੀਅਨ ਨਾਲ ਸਾਂਝ	
D. ਆਪਣਾ ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਕਰ ਰਿਹਾ ਸਾਬੀ					
1. ਸਾਬੀ ਦੇ ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਨਾਮ			2. ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਪਤਾ ਸ਼ਹਿਰ ਗਜ਼ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ		
3. ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਵੇਰਵਾ			4. ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਦਾ ਟੈਕਸ ਆਈਡੈਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ		
<input type="checkbox"/> ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ	<input type="checkbox"/> ਸਾਂਝਦਾਰੀ	<input type="checkbox"/> ਇੱਕਲੇ ਦਾ			
5. ਸਾਬੀ ਦੇ ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਹਨ					
III. ਇਨਕਮ ਤੇ ਅਸੈਟਸ ਡੈਟਾ					
A. ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਸਭ ਵਸੀਲਿਆਂ ਤੋਂ ਆਮਦਨ					
1. ਮੇਰੀ ਤਨਖਾਹ	2. ਬਿਜ਼ਨੈਸ ਤੋਂ ਆਮਦਨ	3. ਸਾਬੀ ਦੀ ਆਮਦਨ	4. ਹੋਰ ਆਮਦਨ	5. ਕੁਲ ਆਮਦਨ	6. ਨਰੋਲ ਆਮਦਨ
B. ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਹਰ ਵਸੀਲੇ ਤੋਂ ਕੁਲ ਆਮਦਨ					
1. ਮਹੀਨਾ	2. ਮੇਰੀ ਕੁਲ ਆਮਦਨ	3. ਸਾਬੀ ਦੀ ਕੁਲ ਆਮਦਨ	4. ਵਸੀਲੇ (ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ)		
C. ਬਚੱਤ ਬਾਂਡ					
1. ਬਚੱਤ ਬਾਂਡ ਦੀ ਕਿਸਮ	2. ਅੰਕਿਤ ਮੁੱਲ	3. ਬਚੱਤ ਬਾਂਡ ਦੀ ਕਿਸਮ	4. ਅੰਕਿਤ ਮੁੱਲ		

### III. ਇਨਕਮ ਤੇ ਅਸੈਟਸ ਡੈਟਾ ਜਾਰੀ

#### D. ਨਿੱਜੀ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ

1. ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	2. ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਸਥਾਨ	3. ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ	4. ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿਚ ਬੈਂਕ 'ਚ ਬਕਾਇਆ
ਚੈਕਿੰਗ			
ਸੇਵਿੰਗਜ਼			
ਕਰੈਡਿਟ ਯੂਨੀਅਨ			
ਹੋਰ			

#### E. ਸਟਾਕਸ ਤੇ ਬਾਂਡ

1. ਵੇਰਵੇ	2. ਸ਼ੇਅਰਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ	3. ਐਸਤ ਮੁੱਲ

#### F. ਅਚੱਲ ਜਾਇਦਾਦ

ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਹੈ ਜਾਂ ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਇਦਾਦ (ਆਪਣੇ ਘਰ ਸਮੇਤ) ਖਰੀਦ ਰਿਹਾ ਹਾਂ :

1. ਪਤਾ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵੇਰਵੇ	2. ਕਿਸ ਸਾਲ ਖਰੀਦੀ	3. ਸਿਕਿਊਰਟੀਆਂ ਕਿਸ ਕੋਲ ਨੇ

#### G. ਨਿੱਜੀ ਜਾਇਦਾਦ

ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਹੈ ਜਾਂ ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਇਦਾਦ ਖਰੀਦ ਰਿਹਾ ਹਾਂ :

1. ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਕਿਸਮ	2. ਕਿਸਮ	3. ਸਾਲ	4. ਲਾਈਸੈਂਸ ਨੰਬਰ ਤੇ ਵੇਰਵਾ	5. ਕਾਨਟਰੈਕਟ ਕਿਸ ਕੋਲ ਹੈ	6. ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ
ਆਟੋ					
ਆਟੋ					
ਬੋਟ/ਸੋਟਰ					
ਬੋਟ ਟ੍ਰੈਲਰ					
ਮੋਬਾਈਲ ਫੋਨ					
ਕੈਂਪਰ					
ਹੋਰ					

#### IV. ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਖਰਚਾਂ ਦਾ ਡੈਟਾ

##### A. ਹਾਊਸਿੰਗ

1. ਕਿਰਾਇਆ ਜਾਂ ਘਰ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ	
2. ਟੈਕਸ ਅਤੇ ਬੀਮਾ (ਜੇ ਉਪਰਲੀ ਅਦਾਇਗੀ ਵਿਚ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਾਮਲ ਨਹੀਂ)	
	ਮਹੀਨੇ ਵਿਚ ਘਰ ਤੋਂ ਕੁਲ ਖਰਚ (1 ਤੋਂ 2 ਲਾਈਨਾਂ ਹੋਰ ਜੋੜ ਲਾਉ)

##### B. ਸੇਵਾਵਾਂ

1. ਹੀਟ (ਗੈਸ ਤੋਂ ਤੇਲ)	
2. ਬਿਜਲੀ	
3. ਪਾਣੀ, ਨਾਲੀਆਂ ਤੋਂ ਕੁਝੇ ਬਾਰੇ	
4. ਟੈਲੀਫੋਨ	
5. ਹੋਰ : (ਵਿਸੇਸ਼ ਰੂਪ 'ਚ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ)	ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕੁਲ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਖਰਚ (1 ਤੋਂ 5 ਲਾਈਨਾਂ ਹੋਰ ਜੋੜ ਲਾਉ)

##### C. ਖੁਰਾਕ

1. ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਖੁਰਾਕ	
2. ਘਰੋਂ ਬਾਹਰ ਖਾਦੇ ਗਏ ਖਾਣੇ	
3. ਹੋਰ : (ਵਿਸੇਸ਼ ਰੂਪ 'ਚ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ)	ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਕੁਲ ਖੁਰਾਕ ਦਾ ਖਰਚ (1 ਤੋਂ 3 ਲਾਈਨਾਂ ਹੋਰ ਜੋੜ ਲਾਉ)

##### D. ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

1. ਦਿਨ ਵਿਚ ਦੇਖਭਾਲ/ਬੇਬੀ ਸਿਟਿੰਗ _____ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ	
2. ਕਪੜੇ	
3. ਸਕੂਲ ਟਿਕਿਸ਼ਨ _____ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ	
4. ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਨਾ ਰਹਿ ਰਹੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਚਾਈਲਡ ਸਪੋਰਟ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਰਕਮ	
5. ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਹੋਰ ਖਰਚ (ਸੂਚੀ) :	
	ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖ-ਭਾਲ ਤੋਂ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਕੁਲ ਖਰਚ (1 ਤੋਂ 5 ਲਾਈਨਾਂ ਹੋਰ ਜੋੜ ਲਾਉ)

##### E. ਟਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ

1. ਵਾਹਨ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਜਾਂ ਲੀਜ਼	
2. ਬੀਮਾ	
3. ਲਾਈਸੈਂਸ	
4. ਈੰਧਨ ਤੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੇਖਭਾਲ	
5. ਪਾਰਕਿੰਗ	
6. ਹੋਰ : (ਵਿਸੇਸ਼ ਰੂਪ 'ਚ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ)	ਟਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਕੁਲ ਖਰਚ (1 ਤੋਂ 6 ਲਾਈਨਾਂ ਹੋਰ ਜੋੜ ਲਾਉ)

##### F. ਕਪੜੇ

1. ਕੰਮ ਦੇ ਕਪੜੇ	
2. ਦੂਜੇ ਕਪੜੇ	
	ਕਪੜਿਆਂ ਤੋਂ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਕੁਲ ਖਰਚ (1 ਤੋਂ 2 ਲਾਈਨਾਂ ਹੋਰ ਜੋੜ ਲਾਉ)

#### IV. ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਖਰਚਾਂ ਦਾ ਡੈਟਾ ਜਾਰੀ

G. ਹੈਲਤ ਕੇਅਰ

1. ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਇੰਸ਼ਾਰੋਂਸ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ	
2. ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ, ਡੈਂਟਲ, ਔਰਥੋਟਿਕ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੇ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਦੇਖ-ਭਾਲ	
3. ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਦੇ ਹੋਰ ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਖਰਚੇ (ਸੂਚੀ ਦਿਉ) :	

## ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਤੇ ਕੁਲ ਖਰਚ (1 ਤੇ 3 ਲਾਈਨਾਂ ਹੋਰ ਜੋੜ ਲਉ)

ੴ ਸਤਿਗੁਰ

1. ਵਾਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖ ਭਾਲ/ਆਪਣੇ ਆਪ ਦੀ ਦੇਖ ਭਾਲ	
2. ਸਿੱਖਿਆ	
3. ਕਿਤਾਬਾਂ, ਅਖਬਾਰਾਂ ਤੇ ਮੈਗਜ਼ੀਨਾਂ	
4. ਹੋਰ ( <u>ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ</u> )	

## ਆਪਣੇ ਆਪ ਤੇ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਕੁਲ ਖਰਚ (1 ਤੇ 4 ਲਾਈਨਾਂ ਹੋਰ ਜੋੜ ਲਉ)

।. ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਖੁਰਚੇ ਤੇ ਅਦਾਇਗੀਆਂ

ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਖਰਚਿਆਂ ਤੇ ਅਦਾਇਗੀਆਂ ਤੇ ਕੁਲ ਖਰਚ  
(ਉਪਰਲੀਆਂ 13 ਲਾਈਨਾਂ ਜੋੜ ਲਈ)

। ਖੁਣੀਂਦੇ ਦੇ ਕਲ ਖਰਬ

(ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਖਰਚਾਂ ਦੇ ਡੈਟਾ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿਚ A ਤੋਂ। ਤਕ ਸਭ 'ਕਲ' ਦੀਆਂ ਲਾਈਨਾਂ ਜਮਾਂ ਕਰੋ)

ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਤਹਿਤ ਝੂਠੀ ਸਹੁ ਖਾਣ ਦੀ ਸਜਾ ਨੂੰ ਜਾਣਦਾ ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਜੋ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਉਹ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਤੇ ਪੂਰੀ ਹੈ। ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਜਾਣਦਿਆਂ ਬੁਝਦਿਆਂ ਮੇਰੇ ਗਲਤ ਬਿਆਨ ਦੇਣ ਜਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਗਲਤ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਤੇ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਮੇਰੇ ਤੇ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ, ਕਿ ਮੇਰੇ ਬਿਆਨ ਦੀ ਸਚਾਈ ਦੀ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਸੋਸਿਲ ਐਂਡ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸਜ਼, ਜਾਂਚ ਪੜਤਾਲ ਕਰਵਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਦਸਤਖਤ

ਤਾਰੀਖ